REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE AGOTO DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)	**Asesoría puesta en marcha Fondo Emprender Therapy Paws**									
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	Raul Antonio Sánchez Alfonso	1.022.372.403		x		Sena	raul.sanchez9108@gmail.com	3175767133	N/A	
2	Paula Andrea Guzmán Buriticá	1.110.568.845			x	Therapy Paws	therapypawsvet@gmail.com	3188692218	N/A	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No. 9			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría puesta en marcha empresa Fondo emprender, Therapy paws.			
CIUDAD Y FECHA:	Ibagué, 15 de agosto del 2024.	**HORA INICIO:** 6:00 p.m.	**HORA FIN:** 8:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Virtual, https://meet.google.com/ovc-mqdj-ytp	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Regional Tolima/ Centro de Comercio y Servicios	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Lugar de operaciones. 2. Cargue documentos.			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Asesoría puesta en marcha empresa Fondo emprender, Therapy Paws.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
Se inicio a la reunión con el (la) emprendedor (a) y el orientador de emprendimiento, desarrollando la siguiente agenda: 1. **Lugar de operaciones:** Por fin se logro conseguir toda la documentación requerida para validar el lugar de operaciones, esto de acuerdo con la reunión sostenida el mes pasado, donde la emprendedora manifestó la dificultad de conseguir los documentos debido a la lentitud de la inmobiliaria apoderado del inmueble en el cual actualmente se encuentra ejecutando el proyecto. 2. **Cargue documentación:** Se realizo nuevamente la capacitación sobre el cargue de la documentación en la plataforma, además de acompañar a la emprendedora en el cargue de toda la información requerida. Finalmente, se reviso cada uno de los documentos verificación que aun tuvieran validez debido a que ya han pasado algunos meses desde que se tiene esta documentación.			
CONCLUSIONES			
Se acompaño en la puesta en marcha Fondo Emprender de la empresa Therapy Paws.			
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Completar los documentos del lugar de operaciones.	15/08/2024	Paula Andrea Guzmán Buriticá	Firma virtual
DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES			

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Paula Andrea Guzmán Buriticá	Therapy Paws	Si	Ninguna	Firma virtual
Raul Antonio Sánchez Alfonso	Centro de Desarrollo Empresarial – Sena	Si	Ninguna	Firma virtual

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ANEXOS

Soporte reunión:

